

雇 用 証 明 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

保育所等の所在地・名称・代表者氏名・電話番号・印

下記の者は、当施設（事業）における下記の業務に従事する者であることを証明します。

1 貸付金申請者

(ふりがな)

氏 名

現 住 所 〒

2 保育所等の種類（該当する施設に✓を付けて下さい。）

- ☐ 保育所 ☐ 幼保連携型認定こども園 ☐ 家庭的保育事業
☐ 小規模保育事業 ☐ 居宅訪問型保育事業 ☐ 事業所内保育事業
☐ 病児保育事業 ☐ 一時預かり事業 ☐ 企業主導型保育事業
☐ 地方公共団体における単独保育施設 ☐ 認定こども園
☐ 幼稚園（常時預かり保育実施） ☐ 幼稚園（認定こども園移行予定）
☐ 特例保育

3 勤務先名

4 就職・復帰確認（該当する方に✓を付けて下さい。）

- ☐ 新規雇用 ☐ 産後休暇（育児休暇）復帰者

5 職 種 （該当する職種に✓を付けて下さい。）

- ☐ 保育士 ☐ 保育教諭

6 雇用開始年月日及び勤務時間等

・雇用開始日 … 平成 年 月 日

・1日当り勤務時間 … 時間 分

・1週当り勤務日数 … 週 日間